

This Page Is Inserted by IFW Operations
and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

**As rescanning documents *will not* correct images,
please do not report the images to the
Image Problem Mailbox.**

APPARATUS FOR OSTEOSYNTHESIS OF NECK OF THE FEMUR FRACTURES

Patent number: SU1491492
Publication date: 1989-07-07
Inventor: SUSHKO GENNADIJ S (SU)
Applicant: SUSHKO GENNADIJ S (SU)
Classification:
- **international:** A61B17/58
- **european:**
Application number: SU19864092126 19860528
Priority number(s): SU19864092126 19860528

Abstract not available for SU1491492

Data supplied from the **esp@cenet** database - Worldwide



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) SU (11) 1491492 А 1

СУ 4 А 61 В 17/58

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ
ПО ИЗОБРЕТЕНИЯМ И ОТКРЫТИЯМ
ПРИ ГИИТ СССР

ВСЕСОЮЗНАЯ
ПАТЕНТНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ
БИБЛИОТЕКА

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

1

(21) 4092126/28-14

(22) 28.05.86

(46) 07.07.89. Бюл. № 25

(75) Г. С. Сушко

(53) 615.47:616.71-001.5-089.84 (088.8)

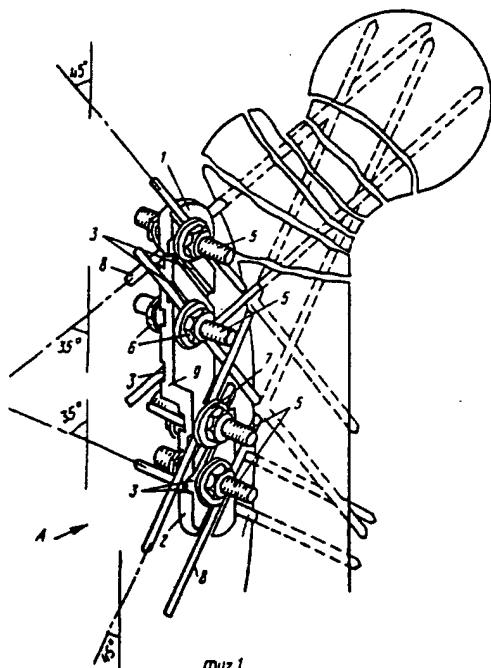
(56) Авторское свидетельство СССР
№ 1161099, кл. А 61 В 17/58, 1983.

(54) УСТРОЙСТВО ДЛЯ ОСТЕОСИНТЕЗА ПЕРЕЛОМОВ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии, и предназначено для фиксации переломов шейки бедренной кости. Устройство имеет простую конструк-

2

цию за счет обеспечения угла перекреста в плоскостях, параллельных оси бедренной кости. Устройство содержит опору в виде пластин 1 и 2 с наклонными пазами 3 под спицы 8 и отверстиями под спицеузажмы в виде резьбовых стержней 5 с гайками 6 и шайбами 7. Пластины 1 и 2 расположены в параллельных плоскостях со смещением на величину, превышающую сумму толщины пластины 1 или 2 и диаметра спицы 8, и связаны поперечной перемычкой 9. После проведения прицельной спицы проводятся спицы 8, которые фиксируются в пазах 3 спицеузажмами 2 ил.



Фиг. 1

(19) SU (11) 1491492 А 1

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии.

Цель изобретения — упрощение конструкции устройства за счет обеспечения угла перекреста в плоскостях, параллельных осям бедренной кости.

На фиг. 1 изображено устройство, рабочее положение, общий вид; на фиг. 2 — вид А на фиг. 1.

Устройство содержит опору в виде пластин 1 и 2 с наклонными пазами 3 под спицы и отверстиями 4 под спицезажимы, спицезажимы в виде резьбовых стержней 5 с гайками 6, шайбами 7 и спицы 8. Пластины 1 и 2 расположены в параллельных плоскостях со смещением на величину, превышающую сумму толщин пластин 1 или 2 и диаметр спицы 8 и связаны поперечной перемычкой 9.

Устройство работает следующим образом.

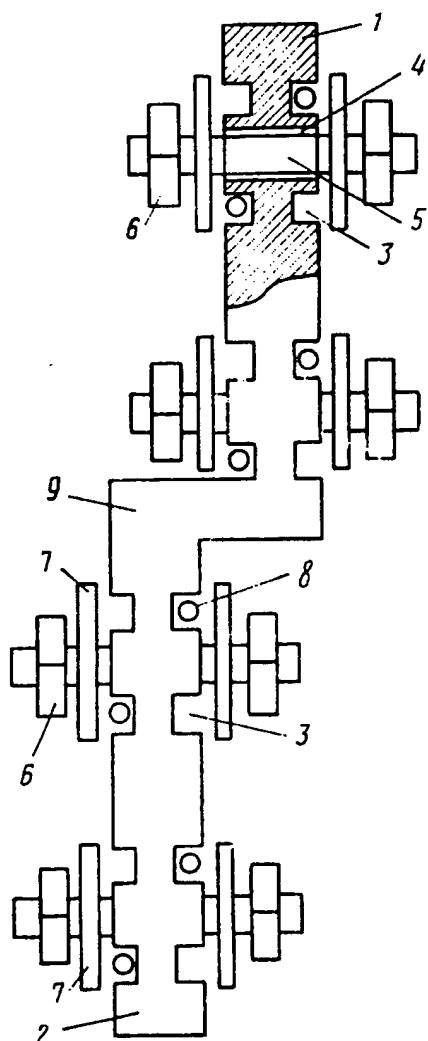
Больной укладывается на ортопедическом столе. При помощи скелетного вытяжения за мышечки бедра устраивается продольное смещение отломков. Конечность фиксируется в репонированном положении. Перед проведением спиц 8 с целью предупреждения возникновения разгибательных контрактур коленного сустава голень фиксируется в положении сгибания под прямым углом в течение всей операции. В подвертальной области в направлении шейки и головки бедра проводится несколько тонких спиц Киршина. Производится контрольная рентгенография. Параллельно одной из наиболее удачно прошедших спиц вводится спица 8. Ее помещают в паз 3 пластины 1 или 2 и фиксируют спицодержателем в виде резьбового стержня 4, шайбы 5, гайки 6. Через направляющие пазы 3 спицодержателя в направлении диафиза бедра через оба его кортикальных слоя проводится другая спица 8. Такая последовательность проведения спиц 8 обеспечивает установление пластин 1 и 2 параллельно продольной оси диафиза бедра, обеспечивает точное попадание последующих спиц 8 в кость.

По направляющим пазам 3 электродрелью вводятся остальные спицы 8, число которых диктуется конкретными клиническими условиями. При этом необходимо обращать внимание не только на характер и локализацию перелома вертельной области, но и руководствоваться выраженностью кортикального слоя проксимального конца бедренной кости, наличием остеопороза, особенно у лиц пожилого и старческого возраста. Во всех случаях обязательно введение спиц 8 в направлении диафиза бедра, что создает дополнительную жесткость фиксации, препятствует возникновению вторичных смещений отломков.

В заключение операции должна быть произведена контрольная рентгенография с захватом не только тазобедренного сустава, но и диафиза бедра с целью определения расположения здесь концов спиц 8. Достаточным является выходжение их за пределы поверхности кости на 2–3 мм. Спицы 8, проведенные через головку бедра, не должны выходить в полость тазобедренного сустава. Прочная фиксация позволяет отказаться от дополнительной иммобилизации гипсовыми повязками. С первых же дней больные начинают ходить с костылями, осуществлять движения в суставах поврежденной конечности.

Формула изобретения

Устройство для остеосинтеза переломов шейки бедренной кости, содержащее опору в виде связанных между собой пластин с наклонными пазами под спицы и отверстиями под спицезажимы, спицезажимы в виде резьбовых стержней с гайками, шайбами и спицы, отличающееся тем, что, с целью упрощения конструкции устройства за счет обеспечения угла перекреста в плоскостях, параллельных осям бедренной кости, пластины расположены в параллельных плоскостях со смещением на величину, превышающую сумму толщины пластин и диаметра спицы, и связаны поперечной перемычкой.

Вид A

Фиг. 2

Составитель Р. Коровяковская

Редактор Е. Панк
Заказ 3778/8Техред И. Верес
Тираж 643Корректор М. Сламборская
ПодписьВНИИПИ Государственного комитета по изобретениям и открытиям при ГКНТ СССР
113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4-5
Производственно-издательский комбинат «Патент», г. Ужгород, ул. Гагарина, 104